

Al Ministero dello Sviluppo Economico  
Dipartimento per le Comunicazioni  
Ispettorato Territoriale Calabria  
Settore II - Autorizzazione, verifica e  
controlli  
Via S. Anna II° Tronco (Palazzo di Vetro)  
89128 REGGIO CALABRIA

Per il tramite del SUAP del Comune di \_\_\_\_\_

**Dichiarazione di cessazione dell'attività**

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_ , nat\_\_ a  
\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via e n. civ.  
\_\_\_\_\_,  
rappresentante legale della Società/Ditta \_\_\_\_\_  
sita in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_,  
Autorizzato ad esercire l'attività di offerta al pubblico di reti e servizi di comunicazione elettronica  
(Phone Center, Internet Point e Fax) come da Segnalazione di inizio attività presentata a codesto  
Ispettorato in data \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

la cessazione della suddetta attività a far data dal \_\_\_\_\_.

*Luogo e data* \_\_\_\_\_

*Firma*

*Riportare da tastiera il nominativo del firmatario →*

\_\_\_\_\_  
*Firmare anche con dispositivo di firma digitale*